



Solicitud para Remover Fallecido

Para: Supervisor of Elections, Lori Edwards
P.O. Box 1460
Bartow, FL 33831

Estimada Sra. Edwards;

Por favor remover al siguiente votante fallecido del Sistema de Registro de
Votantes de Florida:

Numero de Identificación del Votante: _____

Nombre Completo: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Fecha de Fallecimiento: _____

Dirección: _____

Solicitado por:

Nombre Completo: _____

Dirección: _____

Mi Relación con el Fallecido: _____

Firma del Solicitante: _____

Fecha Firmada: _____